Service de sécurité incendie de Montréal

ville.montreal.qc.ca/sim

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PRESTATION D'EFFETS SPÉCIAUX

MODE D'EMPLOI

1. Veuillez cocher et spécifier toutes les informations requises. **NOTE : Tout formulaire incomplet est sujet à son rejet.**

2. Pour tout manque d'espace dans la spécification des informations requises, veuillez les inscrire en annexe tout en y annotant la rubrique.

3. Pour toute question concernant les informations requises, veuillez communiquer avec le point de service des événements spéciaux et mesures opérationnelles par téléphone au **514 872-2662** ou par courriel à sim.evenement@ville.montreal.qc.ca.

4. Pour l'acheminement du formulaire aux autorités compétentes, deux voies s'offrent au requérant :
   - Sauvegarder numériquement toute la documentation et la faire parvenir par courriel à sim.evenement@ville.montreal.qc.ca.
   - Imprimer toute la documentation et la faire parvenir par télécopieur au **514 280-3229**.

5. À la page 5 du formulaire, le requérant doit signer une attestation et un engagement. À cet effet, si la voie du télécopieur est privilégiée, le requérant a toutes les facilités d'y apposer sa signature. Toutefois, si la voie numérique est retenue et à cause de la difficulté d'y apposer sa signature, le requérant devra bien cocher les cases « oui » pour signifier son attestation et son engagement.

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PRESTATION D'EFFETS SPÉCIAUX

1. REQUÉRANT

1.1 Date de soumission de la demande

1.2 Nom *(organisation)*

1.3 Adresse 1.4 Téléphone

1.5 Courriel 1.6 Raison sociale *(s'il y a lieu)*

2. INFORMATIONS GÉNÉRALES SUR LA PRESTATION

 # AUTORISATION VILLE

2.1 **Nom de l'événement**

2.2 Lieu de la prestation ☐ Parc ☐ Place publique ☐ Terrain privé ☐ Voie publique ☐ Bâtiment

2.3 Auditoire prévisible *personnes*

2.4 **Adresse(s) du lieu de la prestation**

2.5 Type de prestation ☐ Artiste de feu ☐ Pyrotechnie ☐ Effet de flamme ☐ Feu en plein air ☐ Explosifs/cascades

2.6 Date(s) de la prestation *(autres dates si répétition de prestations)* au

2.7 Heures d'ouverture au public : de à 2.8 Heure de la prestation : de à

2.9 **Personne(s) ressource(s)**	Fonction	Cellulaire	No. certificat *(s'il y a lieu)*	Mention	Date d'expiration

2.10 Autorisation obtenue du propriétaire ☐ Oui ☐ Non

Nom du propriétaire Téléphone/courriel

2.11 **Nom de l'assureur**

Numéro de police Téléphone

3. INFORMATIONS SUR LES RISQUES POTENTIELS ENCOURUS

3.1 **Caractéristiques prévues de prestations**

Oui **Non**

☐ ☐ **Artiste du feu** *(si oui, spécifiez les informations)*

Nombre d'artistes à l'œuvre simultanément *personnes*

Hauteur du plafond si prestation intérieure *mètres*

Oui **Non**

☐ ☐ **Pyrotechnie** *(si oui, cochez les options qui sont prévues)*

- ☐ Utilisation pour effet de centre de table
- ☐ Utilisation de pièces familiales ou domestiques
- ☐ Utilisation de pièces à grand déploiement **Spécifiez parc**
- ☐ Utilisation de pièces d'effet théâtral

Oui **Non**

☐ ☐ **Effet de flamme** *(si oui, spécifiez les informations)*

Distance de l'effet avec le public *mètres*

Type de combustible *(cochez plus d'une case s'il y a lieu)*

- ☐ Gaz liquifié *(propane, butane)*
- ☐ Liquide combustible *(huile, isopar)*
- ☐ Liquide inflammable *(essence, alcool)*
- ☐ Solide combustible *(lycopodium, pâte à feu)*

Oui **Non**

☐ ☐ **Feu en plein air** *(si oui, cochez les éléments qui sont prévus)*

- ☐ Bûcher
- ☐ Enclavé *(foyer, brasero etc.)*
- ☐ Flamme nue pour procession
- ☐ Autre (*à spécifier*)

Oui **Non**

☐ ☐ **Cinéma** *(si oui, cochez les prestations qui sont prévues)*

- ☐ Cascadeur en feu
- ☐ Cascade de véhicules **sans** explosion
- ☐ Cascade de véhicules **avec** explosion
- ☐ Utilisation de matières explosives, poudre noire et/ou mélange artisanal
- ☐ Utilisation de SQUIB
- ☐ Utilisation de cordeau détonnant
- ☐ Utilisation de canon à air comprimé pour projection de débris
- ☐ Utilisation de canon au propane
- ☐ Utilisation d'un combustible en gel
- ☐ Autre (*à spécifier*)

3. INFORMATIONS SUR LES RISQUES POTENTIELS ENCOURUS (suite)

3.2 **Description de la prestation**

Décrivez le scénario de la prestation, la nature et la portée des effets spéciaux, le matériel combustible et, s'il y a lieu, la liste des pièces pyrotechniques prévues.

☐ **Cochez si annexe**

3.3 **Description des mesures de sécurité prévues**

En cas d'urgence, décrivez les mesures de sécurité, les moyens de communication et les modalités d'intégration de votre plan de sécurité à celui du bâtiment ou du site qui seront déployés.

☐ **Cochez si annexe**

3. INFORMATIONS SUR LES RISQUES POTENTIELS ENCOURUS (suite)

3.4 **Croquis du site**

Décrivez les composantes du site, les périmètres de sécurité et leurs positionnements respectifs. Ne pas oublier de définir les symboles utilisés à l'aide d'une légende.

☐ **Cochez si annexe**

4. ATTESTATION ET ENGAGEMENT DU REQUÉRANT

☐ **Oui**

J'atteste que toutes les informations fournies dans ce formulaire transmis au Service de sécurité incendie de Montréal (SIM) sont complètes et exactes, et cela au meilleur de ma connaissance de ce qui sera déployé lors de ma prestation.

☐ **Oui**

Je m'engage à respecter les modalités de prestation précédemment décrites en conformité avec les exigences de sécurité associées ou toutes autres exigences reliées à ma prestation. Je m'engage également à respecter les recommandations qui me seront également exigées par le personnel de la prévention et des opérations du Service de sécurité incendie de Montréal lors d'inspections durant le montage et la tenue de mes effets spéciaux.

Nom

(Nom et prénom en lettres moulées)

Signature Date

Envoyer le formulaire par courriel